梧州市卫生和计划生育委员会公开招聘

工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 正面免冠彩色照片（一寸） |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 第一学历 |  | 何时何校何专业 |  |
| 后续学历 |  | 何时何校何专业 |  |
| 从事何种职业及年限 |  | 个人特长 |  |
| 身份证号码 |  | 身体状况 | 身高及体重 |  |
| 有无心血管病 |  |
| 有无传染病 |  |
| 原工作单位 |  |
| 家庭地址 |  | 档案存放处 |  |
| 联系电话 |  | 邮 编 |  |
| 主要学习和培训经 历 | 时 间 | 培训类别 | 培训单位 | 发证单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 主要工作经历 |
| 起止时间 | 工作单位 | 职务/职称 | 主 要 工 作 及 业 绩 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 配偶情况 |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 籍 贯 |  | 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  |
| 文化程度 |  | 工作单位及职务 |  |
| 主要家庭成员情况 |
| 关系 | 姓名 | 出生日期 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：“联系电话”栏务必填写准确，以便影响招聘。